

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO  
Y CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES  
DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA N° 22525, ICA  
JUNIO 2019**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
PATRICIA LIZBETH ALTEZ HERRERA  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ICA – PERÚ**

**2022**

**ASESORA DE TESIS:  
MAG. VICTORIA PONCE DE FLORES**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por ser mi guía en todo momento y ayudarme a enfrentar todas las vicisitudes que me tocaron vivir.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por ser la institución que me dio la oportunidad de estudiar la profesión de enfermería.

### **A la Directora Institución Educativa N° 22525**

Por formar parte de la investigación y brindar las facilidades durante la aplicación de los instrumentos de estudio.

### **A mi asesora**

Por brindarme sus consejos en la realización de la investigación.

## **DEDICATORIA**

Este estudio es fruto de horas de dedicación y de postergaciones de sueño, por lo que está dedicado a mis padres, hermanos y abuelos que me apoyaron durante todo este tiempo y que a su vez han formado y forman parte importante de mi vida.

## RESUMEN

El cáncer de cuello uterino en el Perú ha aumentado en relación con los números de casos en años anteriores, es por ello que se hace imperante que la vacunación contra el VPH sea necesaria en los niños (as) de entre 9 y 11 años. La investigación tiene como objetivo Determinar la información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica Junio 2019. El estudio tiene su justificación en el porcentaje considerable de casos de mujeres con cáncer cervicouterino y de infecciones producidas por el Virus del Papiloma Humano en la población en general, donde la participación del profesional es importante para poner en práctica medidas preventivas orientadas al cuidado. Este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento la guía de entrevista para la primera variable y una ficha de recolección de datos para la segunda. La población fue de 83 estudiantes y la muestra de 68 estudiantes de sexo femenino de entre 9 y 11 años de la institución educativa, quienes contaron con la autorización de sus respectivos padres. En los datos generales se halló un 36.8%(25) tenían 10 años, el 32.4%(22) tenían 9 años y el 30.8%(21) tuvo 11 años, el 82.4%(56) proceden de la costa. En cuanto a información sobre el VPH según generalidades un 44.1% (30) es suficiente y un 55.9% (38) es insuficiente, información sobre el VPH según medidas preventivas un 41.2%(28) fue suficiente y un 58.8%(40) es insuficiente, la información sobre el VPH en los niños de 9 a 11 años un 57.4%(39) y es suficiente con un 42.6%(29). Con respecto al cumplimiento de la vacunación se encontró que el 48.5%(33) tiene dosis completas, un 29.4% (20) tiene dosis incompletas y un 22.1% (15) no se vacuno. En conclusión la información sobre el Virus del Papiloma Humano fue insuficiente y el cumplimiento de la vacuna contra el VPH fue incompleta.

**PALABRAS CLAVES:** Información, Virus del Papiloma Humano, cumplimiento de la vacunación.

## ABSTRACT

Cervical cancer in Peru has increased in relation to the number of cases in previous years, which is why vaccination against HPV is needed in children between 9 and 11 years of age. On the other hand, the lack of information on the subject means that there is still denial about the vaccine. **Objective:** To determine information on Human Papillomavirus and vaccine compliance in students aged 9 to 11 years of the Educational Institution N# 22525 June 2019. The study has its justification in the considerable percentage of cases of women with cervical cancer and infections caused by Human Papillomavirus in the general population, and since preventive measures are aimed at care during sexual intercourse and active vaccination. **Methodology:** The study was quantitative, descriptive and cross-sectional, with a total of 68 students of both sexes between 9 and 11 years of age from the educational institution, who had the authorization of their respective parents. A questionnaire for the first variable and a data collection sheet for the second variable were used to collect the data. **Results:** The 36.8% (25) were 10 years old, 32.4% (22) were 9 years old and 30.8% (21) were 11 years old, 57.4% (39) were female and 82.4% (56) come from the coast. With regard to information on Human Papillomavirus in children aged 9 to 11, 57.4 per cent (39) are available and 42.6 per cent (29) are sufficient. Respect to the compliance with the vaccination it was found that 48.5 % (33) have complete doses, 29.4 % (20) have incomplete doses and 22.1% (15) did not get vaccinated. Ultimately, the information about Human Papilloma Virus was insufficient and compliance with HPV vaccine was incomplete. **Conclusions:** The information on Human Papillomavirus was insufficient and the vaccine against HPV was not in compliance.

**KEYWORDS:** Information, Human Papillomavirus, vaccination compliance.

## PRESENTACIÓN

En el Perú el cáncer de cuello uterino ha ido en aumento provocando mortalidad en una etapa muchas veces productiva, por tal el Ministerio de Salud implemento como estrategia la vacunación contra el virus del Papiloma Humano, por ser causante del cáncer de cuello uterino, por otro lado a pesar de haber realizado esta estrategia aún existen problemas en la cobertura ya que los porcentajes no siempre llegan a ser los esperados. Por tanto esta investigación, tiene como objetivo determinar la información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes 9 a 11 años de la I.E. N° 22525, Ica Junio 2019. El estudio es importante por el impacto que genera en la población femenina del Perú, y por los obstáculos que se presenta para aceptar uno de los aspectos preventivos el cual es la vacunación contra el Papiloma Virus, la falta de información y la cultura de la población no permite cumplir con la protección efectiva con ésta vacuna, cuyo objetivo es promover y proteger la salud de la mujer antes del inicio de la vida sexual y reportar la cantidad de niñas que cumplieron.

El estudio consta de cinco capítulos, El capítulo I: Compuesto por el problema, en el cual se desarrollan el planteamiento y la formulación del problema, además de los objetivos , justificación y propósito; en el capítulo II: se detallan los antecedentes de estudio, base teórica, hipótesis, variable y definición de términos, en el capítulo III: Se detalla la metodología, en el cual se consideran el tipo y área de estudio, población y muestra, como las técnicas e instrumentos para recolectar la información, diseño para recolectar datos y procesamiento y análisis de información, en el capítulo IV: Los resultados, discusión, y finalmente en el capítulo V: Las conclusiones y recomendaciones, posteriormente las referencias bibliográficas, la bibliografía y los anexos.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESORA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>PRESENTACIÓN</b>	vii
<b>INDICE</b>	viii
<b>INFORME ANTIPLAGIO</b>	x
<b>FORMATO SOFTWARE ANTIPLAGIO</b>	xi
<b>LISTA DE TABLAS</b>	xii
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xiii
<b>LISTA ANEXOS</b>	xiv
<b>CAPITULO I. EL PROBLEMA</b>	13
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos	15
I.c.1. General	16
I.c.2. Específicos	16
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	17
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	18
II.a. Antecedentes bibliográficos	18
II.b. Base teórica	21
II.c. Hipótesis	33
II.d. Variables	34
II.e. Definición operacional de términos	34
<b>CAPITULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	35

III.a. Tipo de estudio	35
III.b. Área de estudio	35
III.c. Población y muestra	35
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	37
III.e. Diseño de recolección de datos	37
III.f. Procesamiento y análisis de datos	38
<b>CAPITULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b>	40
IV.a. Resultado	40
IV.b. Discusión	45
<b>CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	49
V.b. Recomendaciones	50
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	51
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	56
<b>ANEXOS</b>	58

### Document Information

<b>Analyzed document</b>	PTESIS ALTEZ HERRERA PATRICIA LIZBETH.doc (D92434156)
<b>Submitted</b>	1/16/2021 1:48:00 AM
<b>Submitted by</b>	shireidy Leidy
<b>Submitter email</b>	shireidy.euribe@upsj.edu.pe
<b>Similarity</b>	13%
<b>Analysis address</b>	shireidy.euribe.upsj@analysis.arkund.com

### Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Privada San Juan Bautista / CLAUDIA BARRANTES ROQUE.pdf</b> Document CLAUDIA BARRANTES ROQUE.pdf (D90854496) Submitted by: David.lavan@upsj.edu.pe Receiver: david.lavan.upsj@analysis.arkund.com		3
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3185/VEGA%20Y%20SALAZAR.p...">http://repositorio.unfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3185/VEGA%20Y%20SALAZAR.p...</a> Fetched: 1/4/2021 3:59:34 AM		1
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaoep/3744/1/RE_OBST_MAUROLLEDA,C%3C%3C...">http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaoep/3744/1/RE_OBST_MAUROLLEDA,C%3C%3C...</a> Fetched: 12/20/2020 12:58:24 AM		3
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.urocsveit.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/129/TESES%20...">http://repositorio.urocsveit.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/129/TESES%20...</a> Fetched: 12/20/2020 12:58:22 AM		4
<b>W</b>	URL: <a href="https://docplayer.es/amp/146648645-Universidad-privada-san-juan-bautista-facultad-...">https://docplayer.es/amp/146648645-Universidad-privada-san-juan-bautista-facultad-...</a> Fetched: 6/1/2020 9:52:40 PM		2
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2039/BENANCIO%20SUMARAN%20...">http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2039/BENANCIO%20SUMARAN%20...</a> Fetched: 12/20/2020 12:14:42 AM		1
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaquelina_Tesis_bachile...">https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaquelina_Tesis_bachile...</a> Fetched: 1/16/2021 1:54:00 AM		2
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13186/Jessica_Giovanna_Nu%3C%3C...">http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13186/Jessica_Giovanna_Nu%3C%3C...</a> Fetched: 12/5/2020 10:36:45 PM		3
<b>SA</b>	<b>Proyecto Fernandez y Herrera.pdf</b> Document Proyecto Fernandez y Herrera.pdf (D34548878)		1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treat...">https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treat...</a> Fetched: 1/16/2021 1:54:00 AM		1
<b>W</b>	URL: <a href="http://biblioteca.usac.edu.gt/basis/05/05_10588.pdf">http://biblioteca.usac.edu.gt/basis/05/05_10588.pdf</a> Fetched: 1/4/2021 1:31:03 AM		1
<b>SA</b>	<b>KARIN MAGALI RAMOS VASQUEZ.pdf</b> Document KARIN MAGALI RAMOS VASQUEZ.pdf (D54203553)		2



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 01/12/2022

NOMBRE DEL AUTOR (A): Patricia Lizbeth Altez Herrera

ASESOR (A): Mg. Victoria Ponce de Flores

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TESIS ( x )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ( )
- ARTICULO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA JUNIO 2019

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 13 %

Conformidad Autor:

Nombre: Patricia Lizbeth Altez Herrera

DNI: 71464252

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Victoria Ponce de Flores

DNI: 21528430

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1</b> DATOS GENERALES DE LAS EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019.	40
<b>TABLA 2</b> INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN GENERALIDADES EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019.	81
<b>TABLA 3</b> INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019	81
<b>TABLA 4</b> INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO GLOBAL EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019	82
<b>TABLA 5</b> CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019	82

## LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>GRÁFICO 1</b> INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN GENERALIDADES EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019.	41
<b>GRÁFICO 2</b> INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019	42
<b>GRÁFICO 3</b> INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO GLOBAL EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019	43
<b>GRÁFICO 4</b> CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019	44

## LISTA DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b>	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	<b>59</b>
<b>ANEXO 2</b>	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	<b>61</b>
<b>ANEXO 3</b>	VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	<b>67</b>
<b>ANEXO 4</b>	CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	<b>68</b>
<b>ANEXO 5</b>	ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO	<b>71</b>
<b>ANEXO 6</b>	CONSENTIMIENTO INFORMADO	<b>83</b>

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el 2017 la Organización Mundial de la Salud informó que los casos de muerte producidos por el virus del papiloma humano fueron 266 000 y el número de casos nuevos fue 528 000 durante el 2016, de estos casos la gran mayoría se produjeron en países menos desarrollados, siendo un 85% del total, siendo el 12% de la totalidad de casos de cánceres femeninos. La prevención establecida fue la vacunación en los menores de 15 años con dos dosis y a los mayores de 15 años con 3 dosis<sup>1</sup>.

Moraga F. En el 2017 encontró informes sobre la vacunación contra el Papiloma Humano en España, obteniendo que se vacunaron hasta la actualidad 270 000 niñas, analizando la situación desde hace 10 años atrás cuando se inició la vacunación en donde las coberturas no eran mayores al 28%, por la falta de información sobre el virus y sus complicaciones en los padres es que no se realizaba la vacunación activamente, actualmente esto cambió, ya que los padres en conjunto con los profesionales sanitarios fomentan la vacunación<sup>2</sup>.

Según Valenzuela T. En el informe presentado por el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC) de Estados Unidos en el 2016 en América Latina se diagnosticaron 100 000 casos de cáncer asociados al Virus del Papiloma Humano, siendo un 80% los que tuvieron cáncer cervicouterino, el 6.5% cáncer orofaríngeo; dentro de las recomendaciones de la Organización Mundial de la salud se encuentra la vacunación en niños de 9 a 13 años con dos dosis en un intervalo de 6 meses<sup>3</sup>.

En Argentina el Ministerio de Salud en el 2017 inició la vacunación en varones contra el virus del papiloma humano e instó a los profesionales de enfermería a realizar visitas informativas y de

vacunación al menos dos veces al año para asegurar así el cumplimiento de la vacuna. Además fomento la participación activa de los padres en las sesiones de aprendizaje para obtener mejores conocimientos sobre la importancia de la vacuna<sup>4</sup>.

Según Galdós O. En el Perú en el 2018 se evidenció que del total de niños de 9 a 13 años recibieron la vacuna contra el Papiloma Humano en un 87%, esto tuvo como efecto la disminución de casos de cáncer uterino, especialmente en Trujillo, Lima y Arequipa donde los índices de cáncer uterino fueron alarmantes<sup>5</sup>.

En el 2016 la Ministra de Salud expresó al Diario El Peruano que la cobertura vacunal contra el virus del papiloma humano aumento del 10% al 55% en relación al año anterior, además menciona que en algunas regiones la cobertura fue de un 83%<sup>6</sup>.

En el 2016, Diario El Correo publicó, un artículo sobre la negación a la vacunación contra el papiloma humano en Puno, en donde encontró que según declaraciones de Aline Yucra directora regional de salud, que los padres y docentes de las instituciones educativas no dejaban vacunar a sus hijas por creencias como que la vacuna produce cáncer o esterilidad, es por ello que se han implementado campañas informativas sobre la importancia de dicha vacuna<sup>7</sup>.

La población peruana lamentablemente no tiene una información adecuada sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, prueba de esto fue que en el 2016, se presentó un caso de una niña de 13 años de la ciudad de Nazca en donde se atribuyó un malestar renal a la administración de la vacuna, como antecedente la niña recibió una dosis en Junio de ese año y los medios de comunicación atribuyeron como causante a la vacuna, luego de la revisión por el comité de ESAVIS del Ministerio de Salud se concluyó que la niña presentaba problemas renales y que fue causa de los males presentados y, descartando totalmente que la

causa sea la vacuna, con esto invitaron a la población en general a informarse sobre los efectos de la vacuna y de los signos y síntomas que pueden tener después de la vacuna para evitar mala información y por ende deserción en los niñas de la región<sup>8</sup>.

A nivel departamental la vacunación contra el Virus Papiloma Humano fue en un 75% en niñas de 9 a 13 años. Así mismo, durante las prácticas de internado en el Centro de Salud Tate en noveno ciclo me toco acompañar y cooperar con el Centro de Salud Acomayo a la realización de la vacunación en la I.E N° 22525 sobre el papiloma virus se observó que fue escasa la participación. Muchas se negaron por las ideas que posee, por el dolor, porque algunos de sus familiares e incluso sus madres decían que les podía provocar Cáncer o que la vacuna no ayuda en esa enfermedad, incluso se escondían y muchas niñas no sabían el motivo de la vacunación, lo que se pudo deducir que se relaciona con la falta de información y no se pudo cumplir con lo planificado respecto a la cobertura a la población expuesta, solo se cumplió un 30% .Aspecto que llamo la atención debido que es una manera de prevenir una patología con alta morbimortalidad en el sexo femenino. Frente al cual se planteó la siguiente pregunta de investigación.

#### **I. b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

¿Cómo es la información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica Junio 2019?

## **I.c. OBJETIVOS**

### **•OBJETIVO GENERAL**

Determinar la información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica Junio 2019.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

**OE1:** Identificar la información sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes, según:

- Generalidades.
- Medidas preventivas.

**OE2.** Verificar el cumplimiento de la vacunación contra de Virus del Papiloma Humano según:

#### **Calendario de vacunación**

- Calendario de vacunación.

## **I.d. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio se justifica porque trata de un problema relacionado a la medida preventiva que se debe cumplir frente al cáncer del cuello uterino. El mismo que cada vez va en aumento y con alta morbi-mortalidad en la población sobretodo femenino; muchas veces por la falta de información no se cumple con la vacunación que pese a los grandes esfuerzos de las autoridades sanitarias existen barreras que impiden la cobertura deseada.

Por tanto este estudio tiene un aporte teórico porque tiene un contenido de teorías actualizadas que permitieron describir y analizar los resultados que se pondrá al alcance de las autoridades del centro educativo y del personal del centro de salud, para que tomen en

cuenta dentro de sus planes estratégicos acciones que favorezcan a la población en estudio.

Por otra parte tendrá un aporte práctico porque buscare proponer información que será útil para los padres de familia y sus hijos, para que asuman con responsabilidad, acciones que ayuden disminuir la cantidad de casos de cáncer e infecciones producidas por el virus, logrando así un impacto positivo en la salud de ésta población, metodológicamente servirá como antecedente para futuras investigaciones relacionadas en el tema y que abarquen una población de estudio similar.

### **I.e PROPÓSITO**

El estudio tuvo como propósito identificar la situación actual sobre la información que tienen los estudiantes de 9 a 11 años sobre el virus del papiloma humano así como de la vacuna y del cumplimiento que estos tienen con respecto a la vacunación, con la finalidad de establecer estrategias para mejorar el conocimiento que tienen a través de sesiones educativas tanto en los estudiantes, docentes y padres para formar un efecto multiplicador, y así lograr que los porcentajes en las coberturas vacunales en la región sean óptimas.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO:

“Centeno A, Ruiz D, García P. En el 2016 realizaron un estudio de tipo descriptivo y comparativo para identificar los **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO Y SU VACUNA EN ESCOLARES DE UNA ESCUELA RURAL Y UNA ESCUELA URBANA. MÉXICO.** EL estudio estuvo conformado por 86 estudiantes del 5to y 6to de primaria se les aplicó un cuestionario, previa autorización de sus padres o tutores. Los resultados fueron: El 55% fueron del área rural y el 45% del área urbana, el 55% tuvieron 11 años, el 34% tuvieron 12 años y el 11% tuvieron 10 años, el 58% fueron de sexo femenino y el 42% fueron de sexo masculino, con respecto a los conocimientos el 89.2% del área urbana mencionaron que el VPH es una enfermedad de trasmisión sexual, el 42.9% del área urbana y el 57.1% del área rural no lo saben, el 74% del área urbana recibió información sobre el virus y la vacuna contra el papiloma humano y solo el 39% del área rural lo recibieron, el 61.1% del área urbana saben que se previene con la vacuna y solo el 59% están vacunadas, el 47% de las niñas del área rural saben que la vacuna lo previene y solo el 24% están vacunadas. **Conclusiones:** Los conocimientos fueron medios en la población, hubo una diferencia favorable en las estudiantes del área urbana.”<sup>9</sup>

“Bustamante G, Martínez A, Tenahua I, López Y. En el 2015 realizaron un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y trasversal con la finalidad de describir el **CONOCIMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN UNIVERSITARIOS DE LA SIERRA SUR OAXACA, MÉXICO.** La metodología: La población total fue de 194 estudiantes a los cuales se les aplico una encuesta cerrada para obtener los datos. Resultados: La edad promedio fue de 16 a 18 años. Los varones iniciaron la actividad sexual a los 13 años, el 68%

desconocían que el virus estaba relacionado al cáncer cervicouterino, el 61% no conocían que también se podría causar cáncer en los varones, el 59% no conocían la sintomatología de la enfermedad. **Conclusiones:** La mayoría de los estudiantes no conocía los signos y síntomas, manejo o tratamiento de la infección por lo que no sabían que estaban expuestos al contagio.”<sup>10</sup>

“Salome M, Echavarría A. En el 2017 realizaron un estudio descriptivo, cuantitativo y de corte transversal con la finalidad de evaluar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES Y LA ACEPTABILIDAD EN PADRES DE FAMILIA POR LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN LA MICRORED DE CHILCA. CAÑETE.** Metodología: El estudio estuvo conformado por adolescentes de sexo femenino de 11 y 12 años, con una totalidad de 174 estudiantes, para recolectar los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: El 86% tuvieron 11 años y el 14% 12 años, con respecto a los conocimientos el 51% respondió adecuadamente que el virus de papiloma causa cáncer cervicouterino, el 52% expresó que es una infección de tipo sexual, el 99% respondió que el virus afectaba al útero, el 45% respondió adecuadamente con respecto a los síntomas de la enfermedad, el 96% sabían que la vacuna debe iniciarse a los 10 años, el 55% sabían que se debe recibir dos dosis de la vacuna, el 99% sabían que la vacuna se coloca en el hombro, el 75% sabían que la vacuna producía dolor, enrojecimiento e inflamación en la zona de vacunación. **Conclusiones:** Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimientos fueron medios en las adolescentes.”<sup>11</sup>

“Quispe Y. En el 2017 realizó un estudio de tipo descriptivo y trasversal con la finalidad de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL PAPILOMA HUMANO EN NIÑAS DEL 5TO GRADO DE LA INSTITUCIÓN PRIMARIA N° 70548 BELLAVISTA. JULIACA.**

Metodología: La población estuvo conformada por 42 niñas, como técnica se utilizó la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: En relación al nivel de conocimientos frente a la vacuna del VPH, el 61.9% tuvo un nivel medio, el 28.6% presenta un nivel de conocimiento bajo y un 9.5% presentó un nivel alto; con respecto a la actitud el 50% tuvo una actitud de rechazo, el 38.1% fue de indiferencia y el 11.9% fue de aceptación. Con respecto a los aspectos generales el 66.7% tiene un conocimiento bajo, con respecto a la administración de la vacuna el 78.6% tiene conocimientos bajos. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el VPH es medio y la actitud es de rechazo.”<sup>12</sup>

“Cabrera M, Ferre K. En el 2016 realizaron un estudio descriptivo y de corte transversal con la finalidad de identificar los **CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL EMBLEMÁTICO “SANTA LUCIA” – FERREÑAFE. CHICLAYO.** Metodología: El estudio estuvo conformado por 230 estudiantes, a los cuales se les aplicó un cuestionario de 10 preguntas con preguntas dicotómicas, para lo cual se tuvo en cuenta los principios bioéticos. Resultados: Las edades fueron un 54% con 13 años, el 44% con 14 años y el 2% con 15 años. El sexo predominante fue el femenino con un 68%. Al obtener los resultados se evidenció que solo el 13.5% presentaron conocimientos altos, el 62.2% tuvieron conocimientos medios y el 23% tuvieron conocimientos bajos, el 1.3% tuvieron conocimientos muy bajos. **Conclusiones:** Se determinó que el nivel de conocimientos sobre el virus del papiloma humano fue medio en los adolescentes de la institución educativa.”<sup>13</sup>

“Huapaya B. En el 2017 realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal con el objetivo de determinar el **EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES DE**

**SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ANA. CHINCHA. Metodología:** El estudio estuvo conformado por 231 estudiantes que cursan el 1er año de secundaria, y la muestra estuvo conformada por 63 estudiantes, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: Antes de la intervención educativa los estudiantes presentaron niveles de conocimientos deficientes con un 95% y solo el 5% presentaron conocimientos óptimos, luego de la intervención educativa el 100% presentaron conocimientos óptimos con respecto al cáncer de cuello uterino, incluido los signos y síntomas, medidas preventivas y causas. **Conclusión:** El efecto de la intervención educativa fue efectiva en el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en los estudiantes.”<sup>14</sup>

**Los antecedentes del estudio presentan las realidades distintas con respecto a las variables de estudio a nivel internacional, nacional y local, enfoca la problemática aún no resuelta que requiere seguir investigando desde diferentes escenarios, así mismo, se tomaron como guía metodológica en la elaboración del marco teórico, finalmente fueron parte de la elaboración de la discusión y análisis de los resultados dándole el valor a ésta investigación.**

## **II.b BASE TEÓRICA:**

### **Información**

La Real Academia de la Lengua Española define a la información como “un medio de adquisición de conocimiento nuevos, que el individuo puede utilizar para la formación de nuevos saberes”.<sup>15</sup>

Según Campbell J. Expresó que “una vez que se implanto el concepto en los años cuarenta, se agregaron diversas concepciones en las cuales menciona que la información tiene objetos como el sujeto, el

medio de información y el receptor, en donde se imparte conocimientos que son necesarios para el individuo y que una vez asimilados es capaz de poder formar nuevos conceptos utilizando los saberes previos”.<sup>16</sup>

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la ciencia y la cultura definió a la información como “un producto de las vivencias del entorno y la sociedad en general, en el cual el individuo puede realizar interpretaciones diferentes de los mismos conceptos y que estos tienen que ver con el aspecto psicológico y de las vivencias previas, además de las creencias o costumbres, es por ello que la formación de conceptos nuevos tiene relación con cada individuo”<sup>17</sup>. La información se adquiere por las formas repetitivas de los conceptos que se adquiere en las diferentes etapas de vida.

### **Fuentes de información**

La información es brindada a los individuos de diversas fuentes o formas, dentro de ellas se tiene las siguientes:

- **Fuente primaria:** Las fuentes primarias son aquellas que brindan información nueva y tienen originalidad, se deriva del análisis de diversos conceptos, es por ello que se encuentran en textos realizados como los libros y revistas científicas, o por los artículos de diarios o documentos que son resultados de estudios de investigación.
- **Fuentes secundarias:** “Las fuentes secundarias son compilaciones que fueron realizadas después del análisis de conceptos o informaciones primarias, dentro de ellos se tienen a las enciclopedias, libros o investigaciones que recopilan estudios de otros autores, no para realizar nuevos conceptos sino solo para mencionarlos”.<sup>18</sup>

## **Tipos de información**

Los tipos de información se clasifican según de quien viene emitida y a quien va dirigida, son:

**Información privilegiada:** Es aquella que tiene carácter privado, que es dado de 1 o 2 personas o en relación entre ellas y que no es divulgada a los demás.

**Información pública:** Es aquella que puede ser conocida por cualquier persona sin distinción.

**Información interna:** Solo está centrada en un grupo específico o un círculo privado de personas.

**Información externa:** Es aquella que se da a todos los demás miembros de una institución o empresa. <sup>19</sup>

## **INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

### **A: Generalidades**

**Definición:** Los Papilomavirus o PVH son un grupo de virus que son muy comunes a nivel mundial, existen más de 100 tipos, de estos al menos 10 producen cáncer cervicouterino y 40 de ellos afectan los genitales, ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a las mujeres.

#### **Tipos de Virus del Papiloma Humano:**

- **Virus Papiloma Humano cutáneos:** Son denominados así porque son causantes de verrugas en la piel, son verrugas comunes como las que aparecen en cualquier otra parte del cuerpo.
- **Virus Papiloma Humano mucosos:** También llamados genitales, se denominan así porque invaden y afectan las mucosas de los genitales

y también las mucosas del ano, además pueden afectar las mucosas de la boca o garganta, de estos tenemos: Los de bajo riesgo: Son aquellos que solo causan verrugas y no cáncer, las verrugas tienen forma de coliflor en o alrededor de los genitales y el ano sin distinción de sexo, en las mujeres pueden aparecer en zonas de difícil observación como en el cuello uterino y en la vagina, generalmente son producidos por los tipos 6 y 11. Los de alto riesgo: Son aquellos que causan cáncer y especialmente son los de tipo 16 y 18, estos son los causantes del cáncer cervicouterino, de ano, pene, vulva, vagina, boca o garganta. <sup>20</sup>

### **Partes del cuerpo que afecta:**

El Papiloma Humano es un virus que afecta específicamente los genitales externos, llámese la vagina y el pene y puede presentarse con manifestaciones específicas, es necesario conocer que si bien es cierto ocasiona el cáncer de cuello uterino, este virus puede afectar tanto a niños como a niñas.

### **Formas de contagio:**

“Los Papilomavirus se transmiten principalmente por el contacto sexual y suelen aparecer posteriormente al inicio de la vida sexual. Son causantes del cáncer cervicouterino y los tipos que son más frecuentes son los tipos 16 y 18, quienes son los causantes del 70% de casos. Existen 3 tipos de contagio y pueden ser el contacto de genitales sin necesidad de eyaculación, a través del sexo vaginal, anal u oral y en el parto, no existe diferencia de sexos para el contagio”.<sup>21</sup>

### **Signos y síntomas:**

“En muchos casos el papiloma humano no presenta síntomas pero dentro de los más comunes tenemos la aparición de verrugas en los genitales. Por otro lado los virus de papiloma humano de alto riesgo no presenta signos o síntomas, pero al convertirse en cáncer tienen manifestaciones como: cambios en el color o espesor de la piel del

pene, además de lesiones ulcerosas y dolorosas en el pene, presencia de sangrado, dolor, ardor, escozor o secreción anormal por el ano, cambios en el color y espesor en la piel de la vulva, además puede presentar dolor crónico o picazón en la zona en mención, dolor de garganta o problemas de deglución”.<sup>22</sup>

### **Diagnóstico:**

“El diagnóstico del virus del papiloma humano se realiza a través de la clínica y de los exámenes auxiliares. El examen clínico se identifica a través de la observación, el médico observa la presencia de verrugas con características específicas como la forma clásica de coliflor, además de algunos síntomas de pre cáncer o cáncer.

Los exámenes auxiliares en el caso de que no se puedan apreciar las verrugas clásicas de este mal se deben indicar uno o más de los siguientes exámenes: Prueba de solución de vinagre o ácido acético: Al aplicar una solución de vinagre en las zonas genitales infectadas por el virus, estas tienden a tornarse de un color blanquecino, sirve de ayuda para la identificación de lesiones planas que son difíciles de identificar.

El Papanicolaou: En este examen el médico o profesional especializado toma una muestra de las celular del cuello uterino o de la vagina a través de un leve raspado, el cual es enviado al laboratorio para un análisis, el cual puede determinar la existencia de celular cancerígenas.

La Prueba de ADN: Mediante este tipo de examen el profesional especializado obtiene muestras de células del cuello uterino con un raspado superficial, este examen permite identificar el ADN de diversas variedades de alto riesgo de VPH que se relacionan con los canceres genitales. Este examen junto al Papanicolaou son recomendadas en mujeres mayores a los 30 años”.<sup>23</sup>

### **Tratamiento:**

El tratamiento de las infecciones causadas por el virus del papiloma humano está orientado al tipo de infección, si es de bajo o alto riesgo.

“El tratamiento de las verrugas originadas por el virus papiloma humano es con: Aplicación tópica de podofilina al 0.5%, que va directamente sobre la verruga, este medicamento puede ser aplicado por dos veces al día y hasta por 3 días, luego 4 días de reposo y se puede repetir el ciclo hasta en 4 oportunidades”.

“También con aplicación tópica de Imiquimod al 5%, este fármaco inmunomodulador activa las células del sistema inmunológico del individuo, logrando así que ataquen y destruyan al virus. Para aplicar en primer lugar se debe realizar un aseo de los genitales antes de la aplicación, se debe aplicar antes de dormir y hasta por 3 veces a la semana, pudiendo durar el tratamiento hasta 16 semanas, luego de 6 a 10 horas de aplicado el fármaco debe ser retirado mediante un lavado de genitales, este tratamiento tiene como contraindicación el embarazo, además tiene como efecto secundario un leve enrojecimiento y escozor en la zona de aplicación”.

“Otro tipo de aplicación de ácido tricloroacético al 80 - 90%, esta sustancia es un ácido fuerte que solo debe ser aplicado por el médico o especialista con un aplicador en la zona afectada, repitiendo el tratamiento una vez por semana hasta eliminar la lesión”. El tratamiento de lesiones precancerosas de cuello uterino: Si el tratamiento es oportuno el riesgo de padecer cáncer disminuye considerablemente:

“Crioterapia: El procedimiento produce un congelamiento del tejido lesionado mediante el uso de una sonda metálica que ha sido enfriada con óxido nitroso o dióxido de carbono que circula dentro de la zona. Su efectividad va del 85 al 95% y solo es empelado en caso de

lesiones pequeñas con diámetros de hasta 20 milímetros y que no estén dentro del canal del cuello uterino”.

Escisión electro-quirúrgica por asa: A través del uso de un asa caliente como el bisturí se procede a la eliminación del área afectada, para lo cual se debe aplicar anestesia local, la efectividad es del 95%.

“Conización en frío con bisturí: Es la eliminación del tejido lesionado con forma de cono del cuello uterino utilizando un bisturí, aunque ya no se utiliza mucho este tratamiento tiene una efectividad del 94%.

El tratamiento de lesiones cancerosas producidas por el virus: Dentro los más comunes se tienen los procedimientos quirúrgicos de extracción completa, además de la quimioterapia y radioterapia”.<sup>24</sup>

### **B: Medidas preventivas contra el virus del Papiloma Humano**

Las medidas preventivas contra el virus del papiloma humano están orientadas a la conducta del individuo, el riesgo es mayor al iniciar la actividad sexual y más aún si no tiene conocimiento y no recibió la vacuna, las actividades principales para prevenirlo son:

- Retardar el inicio de la actividad sexual. El inicio temprano de la actividad sexual puede colocar a los adolescentes en mayor riesgo de tener embarazos no planeados y contraer VPH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Actualmente se tiene información del incremento de adolescentes que iniciaron la actividad sexual temprano, de tal manera que son más propensa a tener relaciones sexuales con parejas de alto riesgo o con múltiples parejas, y menos propensa a usar condones. Las habilidades prácticas, aunadas al apoyo social de familiares y padres, son esenciales para que los adolescentes adquiera la confianza y la capacidad necesarias para enfrentar situaciones de riesgo, donde sean ellas las que asuman con responsabilidad la práctica sexual saludable, en el caso de las niñas aún es difícil enfocar el tema, por la cultura de los padres y las confrontaciones respecto a la educación impartida generando en el

adolescente dudas y miedos para conocer cómo protegerse. Considerando que el enfoque de este estudio es el papiloma virus se debe eliminar las barreras mediante una información adecuada.

- La protección ante las relaciones sexuales, evitar la promiscuidad, además del uso del preservativo masculino como femenino. Es importante porque no solo puede prevenir un embarazo no deseado además es una barra de protección con las (ETS), ya que las relaciones sexuales sin protección siguen siendo la causa número uno de transmisión.<sup>25</sup>

A respecto en las niñas no se llega con una información clara, por los riesgos de incurrir en reclamos de los padres ya que muchos refieren que son aspectos que deben aprender más tarde, de tal manera que se debe revisar los contenidos educativos y se debe incluir en los centros educativos al profesional de enfermería para transmitir información y seguridad que permita disminuir los riesgos.

- Vacunación activa según las dosis indicadas. Es importante porque puede prevenir la mayoría de los casos de cáncer del cuello del útero en mujeres. “Las vacunas contra el VPH son vacunas que protegen contra la infección por el virus del papiloma humano (VPH). Los VPH son un grupo de más de 200 virus relacionados, de los que más de 40 tipos se transmiten por contacto sexual directo. De estos, varios tipos de VPH causan verrugas genitales y cerca de doce tipos pueden causar algunos tipos de cáncer como cáncer de cuello uterino, de ano, de orofaringe, de pene, vulva y vagina. Como otras vacunaciones para proteger contra infecciones virales, las vacunas contra el VPH estimulan al cuerpo para que produzca anticuerpos que, en encuentros futuros con VPH, se unirán al virus y le impedirán que infecte células. Las vacunas contra el VPH son altamente eficaces para prevenir la infección por los tipos de VPH a los que atacan cuando las vacunas se administran antes de la exposición inicial al virus, es decir, antes de que el individuo tenga actividad sexual”<sup>26</sup>.

- Aceptación de la vacunación: generalmente para la población la vacunación es tomada como situación eventual sin importancia, para cumplir con la vacunación se requiere la aceptación tanto de los padres como de los niños sin embargo encontramos barreras porque no están plenamente informados de la importancia y los riesgos que se corren. La vacuna contra el VPH, constituye un componente esencial para el control de cáncer de cuello uterino, por tanto si es considerado dentro de las estrategias sanitarias se debe promover altas tasas de cobertura. Para conseguir la aceptación se requiere disminuir las barreras mediante la promoción que tenga alcance a la población en estudio.

## **CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

La vacuna contra el virus del papiloma humano se aplica en ambos sexos y según el Ministerio de salud debe ser administrado en dos dosis, con un intervalo de 6 meses.

### **A. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano**

- “La vacuna protege ante los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano.
- Su presentación es de monodosis y cada dosis contiene 0.5 ml., su presentación es blanquecina, se aplica por vía intramuscular en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, en la región deltoides.

#### **Dosis**

1° dosis: En la fecha indicada

2° dosis: 6 meses después de la primera

- Como efectos secundarios o postvacunales se tienen el enrojecimiento, adormecimiento de la zona de punción, así como la hipertermia y la sensación de fatiga.

- Está contraindicada en las gestantes y en aquellas personas que hayan presentada anafilaxia ante la primera dosis<sup>27</sup>.

Frente a los efectos secundarios deben consultar al centro asistencial más cercano.

### **Intervenciones de enfermería en la vacunación contra el virus del papiloma humano**

Durante el proceso de vacunación el profesional de enfermería debe realizar actividades en sus 3 momentos, antes, durante y después de la aplicación de la vacuna:

- **Antes:** El profesional de enfermería debe de tener en cuenta los siguientes aspectos:
  - a. Brindar información a los estudiantes, padres de familia o apoderados y a los docentes sobre la importancia de la vacunación.
  - b. Coordinar con las autoridades de las instituciones educativas públicas, privadas o de otra índole para la realización de actividades vacúnales.
  - c. Pedir autorización previa a las autoridades de las instituciones educativas a intervenir, así como a los padres o tutores.
  - d. Realizar coordinaciones para las campañas de difusión en la jurisdicción.
- **Durante:** El profesional debe de tener en cuenta lo siguiente:
  - e. Evaluar el estado de salud de los niños(as) antes de vacunar.
  - f. Evaluar las emociones o experiencias previas con la vacunación en los niños(as).
  - g. Realizar una preparación psicológica en los niños(as).
  - h. Preparar el material para la correcta administración de la vacuna.
  - i. Lavarse o desinfectar las manos, identificar la zona de punción,

desinfectar el lugar de aplicación y proceder con la vacunación.

j. Eliminar o desechar la jeringa en las cajas recolectoras.

- **Después:** La vacunación.

- a. Brindar información sobre los posibles efectos post vacunales para no causar alarma en los niños(as) o padres.

- b. Realizar el registro y entrega de carnet de vacunación.

- c. Realizar el seguimiento para continuar con la vacunación y lograr una cobertura adecuada.

- d. Coordinar futuras visitas para la administración de la siguiente dosis.<sup>28</sup>

## **TEORÍAS DE ENFERMERÍA APLICADAS A LA INVESTIGACIÓN**

- **Teoría de la Promoción de la salud de Nola Pender**

“La teoría de Nola Pender tiene relación en el mejoramiento o cambio en las conductas productoras de salud de los individuos, se centra en identificar las creencias y costumbres sobre las conductas que los individuos adoptan como normales y que pueden ser beneficiosas o perjudiciales para su salud.

En el caso de las niñas(os) y de los padres el profesional de enfermería debe de realizar actividades preventivas de promoción y prevención de la salud, para evitar la presencia de casos de infecciones producidas por el virus del papiloma humano, brindando información pertinente.

Se ha evidenciado que existe un rechazo ante la vacunación por parte de los padres o apoderados por creencias erróneas sobre el efecto de la vacuna en la sexualidad o funcionalidad sexual de sus hijos, es por ello que el profesional de enfermería debe de impartir información adecuada

a si mismo que estos tenga participación activa en los demás y para modificar las conductas negativas de los padres”.<sup>29</sup>

- **Modelo de sistemas de Betty Neuman**

“El modelo de Neuman tiene como evidencia que los seres vivos son sistemas integrados en el aspecto físico, social y emocional, por el cual adoptan comportamientos que ellos consideran adecuados, mas no pueden ser así, pero ya que el individuo tiene creencias y costumbres lo toma como correcto. En el caso de los padres y docentes y las niñas el profesional de enfermería deber realizar actividades de información y sensibilización ya que son entes abiertos a recibir información y a utilizar los conocimientos recibidos para adaptar sus comportamientos en forma adecuada para la promoción de la salud y de conductas favorecedoras de salud.

Otro punto fundamental es el entorno, ya que el individuo se desempeña en un entorno que es muy importante a la hora de tomar decisiones, por ello que el profesional de enfermería debe buscar la aceptación del entorno de los niños(as), ya que logrando esto, los individuos aceptaran los procesos, actividades o intervenciones que se realizarían en ellos”.

30

- **Teoría de Dorothy Johnson. Modelo de sistema conductual**

“La teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados, modelo basado en la psicología, sociología y etnología. Según su modelo la enfermería considera al individuo como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; estas ideas fueron adaptadas de la Teoría de Sistemas.

Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales (meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta) y funcionales (protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación) para

aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento. Son siete Dependencia, Alimentación, Eliminación, Sexual, Agresividad, Realización y afiliación. El individuo trata de mantener un sistema balanceado, pero la interacción ambiental puede ocasionar inestabilidad y problemas de salud. La intervención de enfermería sólo se ve implicada cuando se produce una ruptura en el equilibrio del sistema. Un estado de desequilibrio o inestabilidad da por resultado la necesidad de acciones de enfermería, y las acciones de enfermería apropiadas son responsables del mantenimiento o restablecimiento del equilibrio y la estabilidad del sistema de comportamiento. Enfermería no tiene una función definida en cuanto al mantenimiento o promoción de la salud. Enfermería es una fuerza reguladora externa que actúa para preservar la organización e integración del comportamiento del paciente en un nivel óptimo bajo condiciones en las cuales el 9 comportamiento constituye una amenaza para la salud física o social, o en las que se encuentra una enfermedad. <sup>31</sup>

## **II.c. HIPÓTESIS**

### **II.c.1 HIPÓTESIS GLOBAL:**

La información sobre el virus del papiloma humano es insuficiente y el cumplimiento de la vacuna es incompleta en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica Junio 2019

### **II.c.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**H.1:** La información sobre el virus del papiloma humano según generalidades y medidas preventivas es insuficiente en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica junio 2019.

**H.2:** El cumplimiento de la vacuna, según calendario de vacunación fue incompleta en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, Ica junio 2019.

## **II.d. IDENTIFICACION DE VARIABLES:**

**Variable I:** Información sobre el virus del papiloma humano.

**Variable II:** Cumplimiento de la vacuna.

## **II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

**Información:** Son todos aquellos datos que el individuo recibe de forma directa o indirecta y que después de analizar junto a sus conocimientos previos elabora nuevos conceptos o ideas.

**Virus del Papiloma Humano:** Es un virus que es propagado a través del contagio directo por las relaciones sexuales y que produce verrugas en su presentación de bajo riesgo y cáncer en alto riesgo.

**Vacunación:** Es el acto mediante el cual se administra una vacuna para prevenir alguna enfermedad específica.

**Cumplimiento:** Es la acción de completar alguna acción o evento determinado.

## **CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS**

### **III.a. TIPO DE ESTUDIO**

El estudio fue de tipo descriptivo, porque no manipula las variables de estudio, los describe sin alterarla y tal como se presentan, cuantitativos, porque los resultados fueron expresados en frecuencias y porcentajes representados en a través de tablas y gráficos y es de corte transversal, porque los instrumentos fueron aplicados en un momento determinado haciendo un corte en el tiempo.

### **III.b. ÁREA DE ESTUDIO**

La institución educativa N° 22525 está ubicado en el pasaje, Santa Martha s/n de Acomayo perteneciente al distrito de Parcona, es una institución de educación primaria polidocente completo, mixto, cuya atención es de único turno en las mañanas, con un total de 273 estudiantes, con 15 docentes y 13 secciones del 1er al 6to grado.

### **III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA:**

#### **Población**

La población está conformada por la totalidad de estudiantes de sexo femenino de entre 9 y 11 años siendo un total de 83 estudiantes, de ellos 41 pertenecen al 4to grado, 39 al 5to grado y 41 al 6to grado.

#### **Muestra**

La muestra es 68 estudiantes, niñas de 9 a 11 años de educación primaria de la Institución Educativa 22525, seleccionado por el muestreo probabilístico y se aplicó criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Niños(as) que cuenten con la autorización de sus padres o apoderados.
- Niños(as) que asistan de forma regular a clases
- Niños(as) que se encuentren en el momento de la aplicación del instrumento.

### **Criterios de exclusión**

- Niñas que tengan más de 11 años
- Niñas que no presentaron la autorización de sus padres.

La fórmula aplicada para obtener la muestra es el muestreo probabilístico.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{(N-1) d^2 + Z^2 (P \cdot Q)}$$

$$n = \frac{83 \cdot (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(82) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{79.7132}{0.205 + 0.964}$$

$$n = \frac{79.7132}{1.169}$$

$$n = 68.18$$

$$n = 68 \text{ estudiantes}$$

### **III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la investigación se utilizaron como técnica la encuesta, el cual tuvo como instrumento el cuestionario para medir la variable información sobre el virus del papiloma humano y para la medición del cumplimiento de la vacunación se utilizó como técnica la observación, a través de su instrumento una ficha de recolección de datos. Los instrumentos fueron validados a través de 5 jueces de expertos el mismo que aplicando la tabla binomial muestra que es válido; además se realizó la confiabilidad a través del Coeficiente de Alfa de Cronbach.

### **III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En el estudio se utilizó como diseño un cronograma de actividades en los cuales en primer lugar se presentó el proyecto de investigación y la respectiva carta de autorización a las autoridades de la I.E. 22525, ubicado en Acomayo, luego de la aprobación se solicitó el apoyo de los profesores de aula, donde se informó respecto a la investigación y se solicitó el permiso para hacer entrega de un documento que era el consentimiento informado. Una vez obtenido la aceptación de los padres se concertó la fecha para aplicar el instrumento a los participantes seleccionados, la duración fue de 15 a 25 minutos. Para la segunda variable se acude al centro de salud Acomayo, donde gracias a la responsable de vacunas se obtiene los datos respecto a las vacunas recibidas por los estudiantes.

Considerando que la investigación se llevó a cabo en una población de niñas se tuvo especial cuidado con el aspecto ético ya que el propósito siempre fue contribuir a salvaguardar la seguridad y bienestar de la población en estudio, para el que se aplicó el principio de beneficencia, así mismo en todo momento se respetó la autonomía y el consentimiento informado que sus padres firmaron, por tanto se

respetó la decisión que presentaban los niños al poder intervenir en la investigación o a la negativa. Y la justicia respetando sus derechos, de ser incluidos los que cumplieran con los criterios establecidos.

### **III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Las acciones que la investigadora realizó fue la recolección de los datos a través de la aplicación de los instrumentos, se inició la codificación de las alternativas para luego ser ordenados y vaciados a una tabla matriz elaborada en el programa Excel, posteriormente se tabularon y se obtuvieron las tablas y gráficos. Luego de obtener las tablas y gráficos, estos resultados fueron analizados, llevando a la discusión donde se pudo comparar y discrepar con los antecedentes y base teórica del estudio, teniendo en cuenta los objetivos y las hipótesis planteadas.

Los valores asignados para la obtención de resultados de la primera variable fueron:

- Respuesta correcta: 2
- Respuesta incorrecta: 1

Haciendo uso de la sumatoria simple y los promedios respectivos se consideró:

#### **Dimensión generalidades**

- Suficiente : 16 – 20
- Insuficiente : 10 – 15

#### **Dimensión medidas preventivas**

- Suficiente : 8 – 10
- Insuficiente : 5 – 7

**Resultado global:**

- Suficiente : 23 – 30
- Insuficiente : 15 – 22

Para la segunda variable se tomó en cuenta la sumatoria simple

- Dosis completas : 2
- Dosis incompletas : 1
- No se vacunó : 0

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

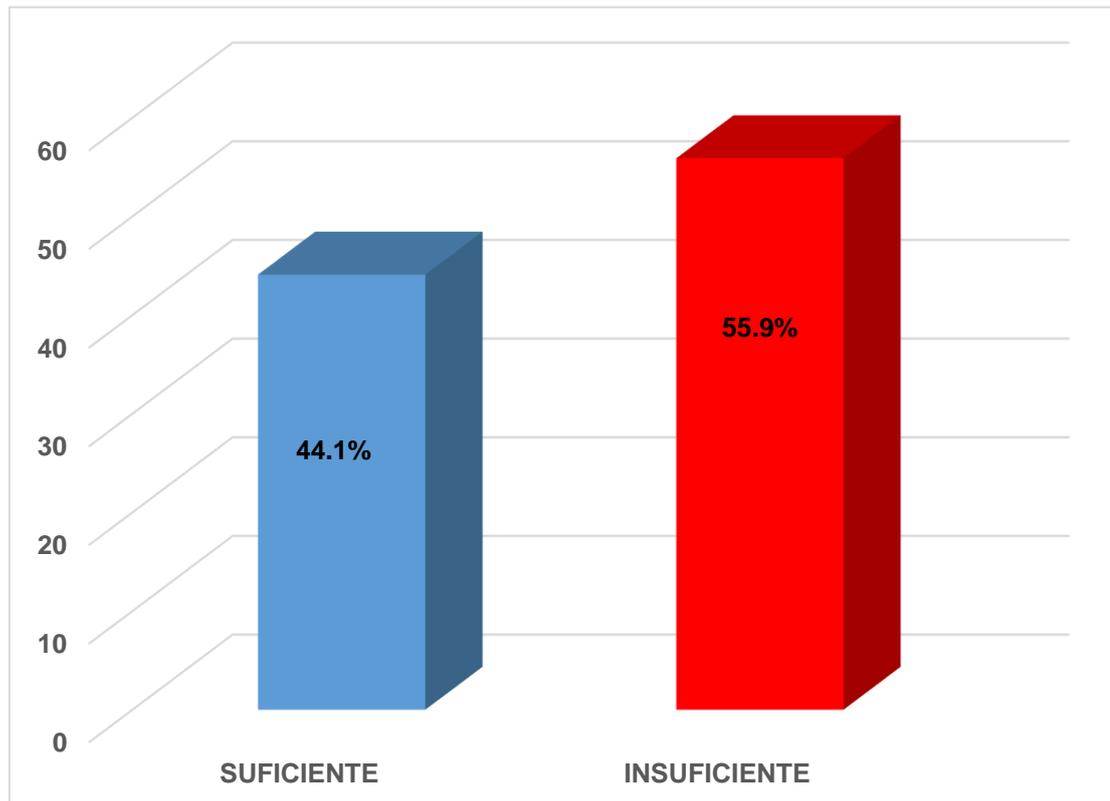
### IV.a. RESULTADOS:

**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LAS EN ESTUDIANTES**  
**DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA N° 22525, Ica**  
**JUNIO 2019**

<b>DATOS</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
EDAD	De 9 años	22	32.4
	De 10 años	25	36.8
	De 11 años	21	30.8
PROCEDENCIA	Costa	56	82.4
	Sierra	11	16.1
	Selva	1	1.5
<b>TOTAL</b>		<b>68</b>	<b>100</b>

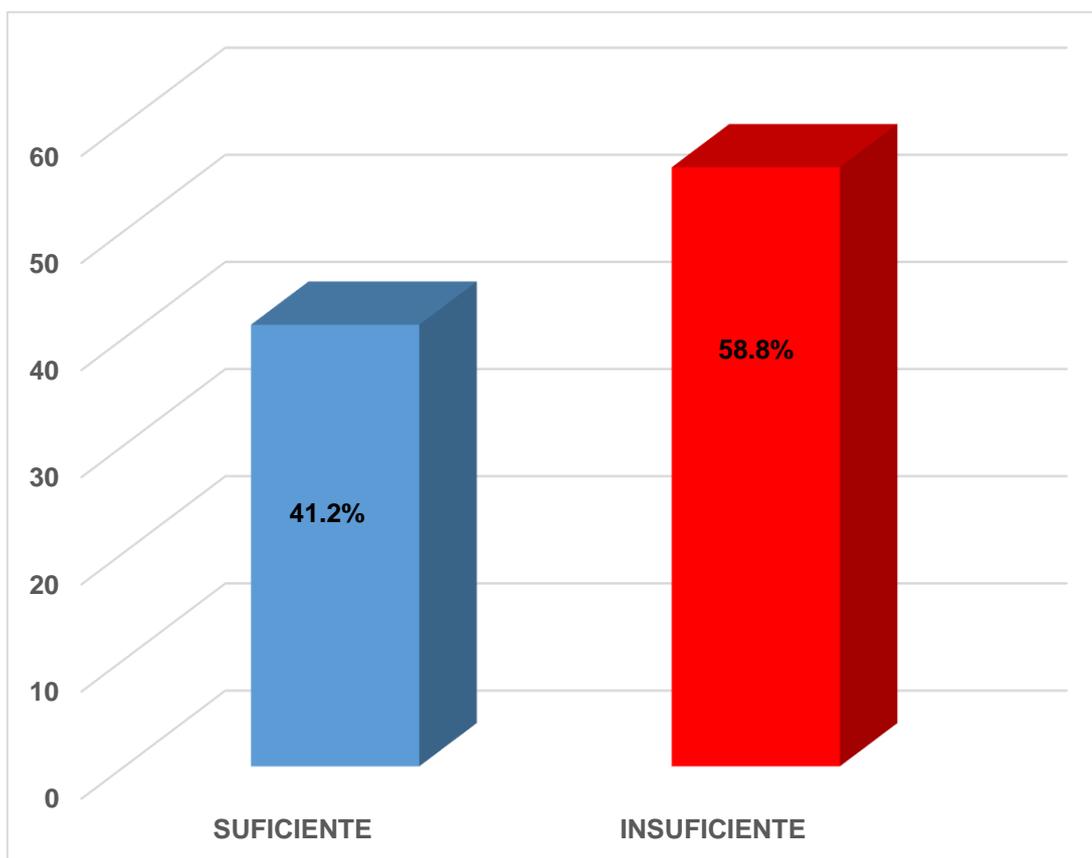
En la tabla 1 se evidenció que el 36.8%(25) tenían 10 años, el 32.4%(22) tenían 9 años y el 30.8%(21) tuvo 11 años, el 82.4%(56) proceden de la costa, el 16.1% (11) proceden de la sierra y el 1.5% (1) proceden de la selva.

**GRÁFICO 1**  
**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN**  
**GENERALIDADES EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE**  
**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA**  
**JUNIO 2019**



En el gráfico 1 se aprecia que la información sobre el Virus del Papiloma Humano según generalidades es insuficiente en un 55.9%(38) y es suficiente con un 44.1%(30).

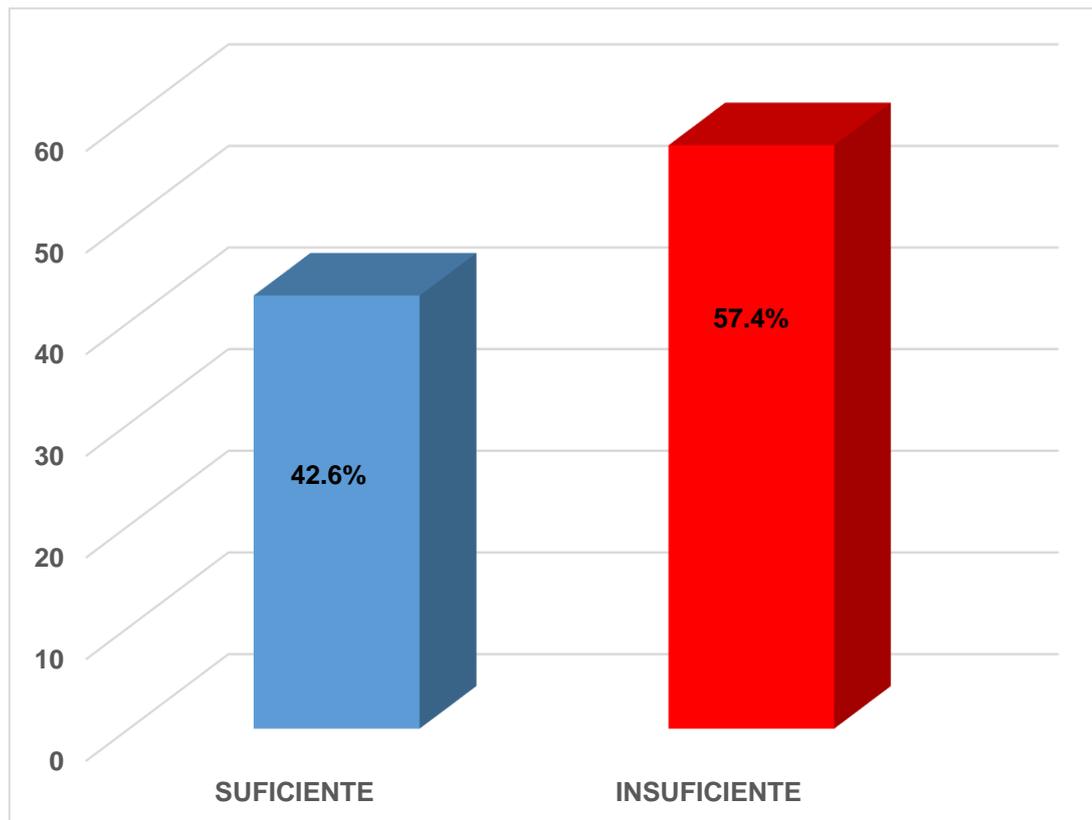
**GRÁFICO 2**  
**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN**  
**MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS**  
**DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA**  
**JUNIO 2019**



En el gráfico 2 se aprecia que la información sobre el Virus del Papiloma Humano según medidas preventivas es insuficiente en un 58.8%(40) y es suficiente con un 41.2%(28).

### GRÁFICO 3

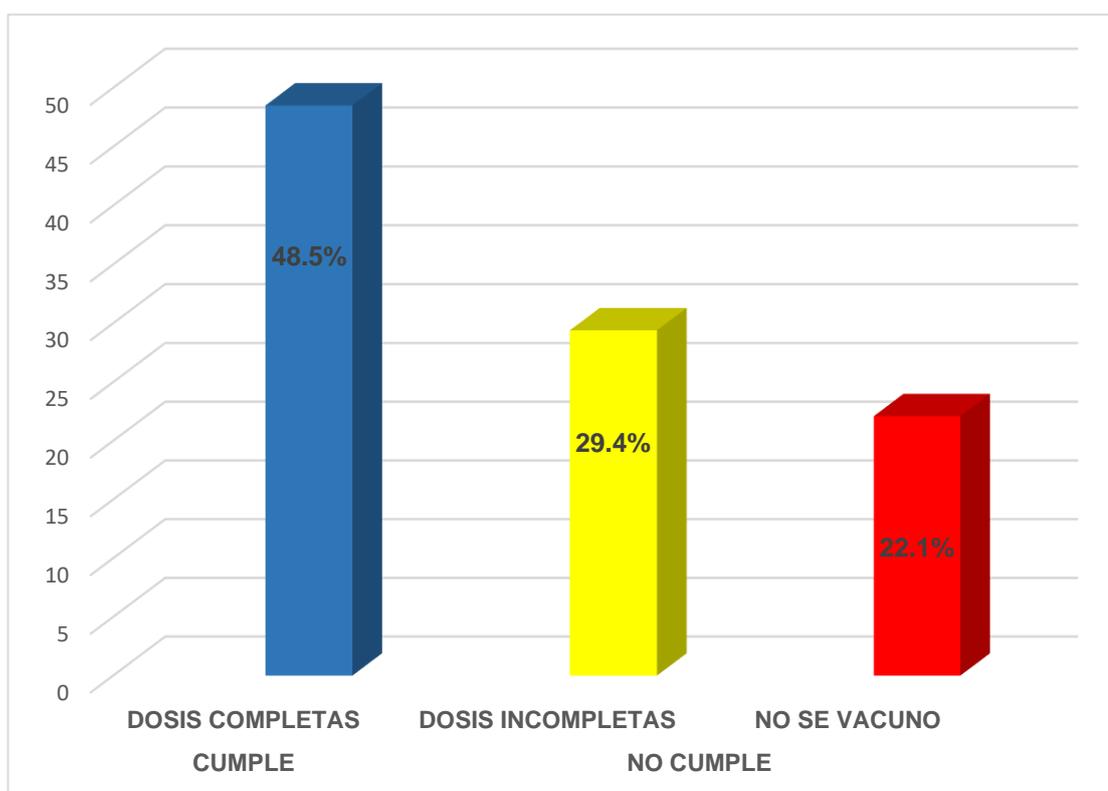
**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO GLOBAL  
EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA N° 22525, ICA  
JUNIO 2019**



En el gráfico 3 se aprecia que la información sobre el Virus del Papiloma Humano de forma global es insuficiente en un 57.4%(39) y es suficiente con un 42.6%(29).

## GRÁFICO 4

### CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SEGÚN CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA JUNIO 2019



En el gráfico 4 con respecto a la vacunación se encontró que el 48.5%(33) tiene la dosis completa, el 29.4% (20) Tiene dosis incompletas y el 22.1 (15) no se vacunó.

#### **IV.b DISCUSIÓN:**

En la tabla 1 se evidenció que el 36.8% tenían 10 años, el 32.4% tenían 9 años y el 30.8% tuvo 11 años, el 57.4% eran de sexo femenino y el 82.4% proceden de la costa. Resultados similares encontraron Centeno A, Ruiz D, García P. <sup>9</sup> Donde el 55% tuvieron 11 años, el 34% tuvieron 12 años y el 11% tuvieron 10 años, el 58% fueron de sexo femenino y el 42% fueron de sexo masculino. En los resultados hallados solo se evidencian a niñas de sexo femenino, debido a que se consideró el cumplimiento de la vacunación y por ser el grupo poblacional en riesgo de contraer o desarrollar el cáncer de cuello uterino, las edades son las recomendadas por el Ministerio de Salud para realizar la vacunación a tiempo ya que se debe proteger a las niñas antes del inicio de actividad sexual, es necesario propiciar actividades preventivas en las instituciones educativas y hacer énfasis en este grupo etéreo.

En el gráfico 1 se aprecia que la información sobre el Virus del Papiloma Humano según generalidades es insuficiente en un 55.9% y es suficiente con un 44.1%. Los resultados encontrados por Centeno A, Ruiz D, García P. <sup>9</sup> fueron distintos donde evidenciaron que con respecto a los conocimientos el 89.2% del área urbana mencionaron que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual, el 42.9% del área urbana y el 57.1% del área rural no lo saben. Resultados distintos también se hallaron en el estudio de Salome M, Echavarría A. <sup>12</sup> con respecto a los conocimientos el 51% respondió adecuadamente que el virus de papiloma causa cáncer cervicouterino, el 52% expresó que es una infección de tipo sexual, el 99% respondió que el virus afectaba al útero, el 45% respondió adecuadamente con respecto a los síntomas de la enfermedad. Por otra parte resultados similares hallaron Bustamante G, Martínez A, Tenahua I, López Y. <sup>10</sup> donde el 68% desconocían que el virus estaba relacionado al cáncer cervicouterino, el 61% no conocían que también se podría causar

cáncer en los varones, el 59% no conocían la sintomatología de la enfermedad.

Los resultados son diversos y evidencian las realidades distintas de otros países donde los conocimientos fueron adecuados, pero la realidad es distinta en la población de estudio donde se encontró que la información fue insuficiente, en especial en la forma de contagio y de la sintomatología, es por ello que se debe de hacer énfasis no solo en la vacunación sino que en mayor importancia en la educación sobre el tema, para lograr un empoderamiento de los niños, el conocimiento mejora las actitudes y esto ayudara tanto a los niños como a los padres a tener aceptación en la vacuna y ser protegidos oportunamente.

En el gráfico 2 se aprecia que la información sobre el Virus del Papiloma Humano según medidas preventivas es insuficiente en un 58.8% y es suficiente con un 41.2%. En ésta dimensión se tomó en cuenta las formas de prevenir el papiloma virus donde y el valor que tienen sobre la vacuna. Resultados distintos se encontraron en el estudio de Centeno A, Ruiz D, García P. <sup>9</sup> donde solo el 39% del área rural lo recibieron, el 61.1% del área urbana saben que se previene con la vacuna. Otro estudio que evidencia resultados similares fue el realizado por Salome M, Echavarría A. <sup>12</sup> donde el 96% sabían que la vacuna debe iniciarse a los 10 años, el 55% sabían que se debe recibir dos dosis de la vacuna, el 99% sabían que la vacuna se coloca en el hombro, el 75% sabían que la vacuna producía dolor, enrojecimiento e inflamación en la zona de vacunación.

Por los resultados obtenidos en ésta investigación el conocimiento respecto a medidas preventivas es significativo ya que se comprueba que la educación sanitaria en el país aún tiene brechas que deben disminuirse, las niñas que formaron parte del estudio no conocían como prevenir la enfermedad, al ser esto un déficit el riesgo es mayor, en la mayoría desconoce que dentro de las medidas para prevenir el

cáncer de cuello uterino está el inicio tardío de las relaciones sexuales y la vacunación. Es por ello que debe hacerse énfasis en la educación sanitaria en las instituciones educativas y en especial en los niños de 9 a 11 años, ya que actualmente el inicio de la actividad sexual es cada vez más prematura. Para esto se debe de elaborar estrategias en conjunto con las autoridades de la institución educativa y los padres para crear conciencia y una mejor educación sexual en los niños.

En el gráfico 3 se aprecia que la información sobre el Virus del Papiloma Humano de forma global es insuficiente en un 57.4% y es suficiente con un 42.6%. Resultados similares se encontraron en diversos estudios en donde coincidía que la información era insuficiente, en el estudio de Quispe Y. <sup>13</sup> con respecto a los aspectos generales el 66.7% tiene un conocimiento bajo, con respecto a la administración de la vacuna el 78.6% tiene conocimientos bajos. Además en el estudio de Cabrera M, Ferre K. <sup>14</sup> al obtener los resultados se evidenció que solo el 13.5% presentaron conocimientos altos, el 62.2% tuvieron conocimientos medios y el 23% tuvieron conocimientos bajos, el 1.3% tuvieron conocimientos muy bajos. Por otro lado los resultados de Huapaya B<sup>15</sup>. Coinciden que existen estudiantes que presentaron niveles de conocimientos deficientes con un 95% y solo el 5% presentaron conocimientos óptimos. Esto evidencia que en el país existe una desinformación en la población de niños de forma generalizada, probablemente por un mal plan educativo y la ausencia de visitas educativas del personal de salud en las instituciones educativas, definitivamente se hace énfasis en la vacunación pero no en la información sobre la enfermedad y la importancia de la vacuna en los niños de estas edades, quienes están en riesgo continuo al presentarse un inicio precoz de la actividad sexual, es necesario que los profesionales de enfermería realicen sesiones educativas de forma continua y de reforzamiento en las

instituciones educativas primarias, teniendo la colaboración y asistencia de docentes y padres de familia.

En el gráfico 4 con respecto al cumplimiento de la vacunación se encontró que solo el 48.5% tiene dosis completa, el 29.4% tiene dosis incompleta, y el 22.1% no se vacuno. Por tanto el cumplimiento fue bajo y si se agrupa a los dos resultados los que no cumplieron y los no vacunados hacen un 51.5% que no cumplen con la vacunación. Resultados similares a los encontrados en el estudio de Quipe Y. <sup>12</sup> con respecto a la vacunación el 50% tuvo una actitud de rechazo, el 38.1% fue de indiferencia y el 11.9% fue de aceptación. Resultados preocupantes que se debe tener en cuenta.

Por los resultados obtenidos de la investigación a pesar de las campañas y actividades constantes del personal de salud hacia la vacunación aún existen brechas significativas en cuanto a las coberturas vacunales de los niños con la vacuna VPH, en el último informe presentado por la Dirección Regional de Salud presentados en la conferencia de enero del 2020 se mencionó que existió un 98% de coberturas en la vacunación, pero esto se considera desde la vacunación en primera dosis, es por ello que los niños que aún no tienen 2da dosis o no se vacunaron son un número que alarma al sector salud. Es necesario que el personal de salud se integre en los centros educativos para cumplir con su rol de educadora respecto a la vacunación y hacer el seguimiento, para así comprobar que la población de niños de 9 a 11 años esté vacunados con ambas dosis. Así mismo considerar un nuevo estudio que identifique los factores que producen la negación para recibir la vacuna.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### V.a CONCLUSIONES:

1. La información sobre el virus del papiloma humano según generalidades y medidas preventivas es insuficiente en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, junio 2019. **Por lo que se acepta la hipótesis planteada para ambas dimensiones.**
2. El cumplimiento de la vacuna, según el calendario de vacunación fue incompleta en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución Educativa N° 22525, junio 2019. **Por lo que se acepta la hipótesis para esta variable.**

## **V.b RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda a las autoridades de la institución educativa y al personal de enfermería a realizar sesiones educativas relacionadas al Virus del Papiloma Humano y de sus medidas preventivas con la finalidad de que los niños sean entes multiplicadores y que se tome conciencia sobre la gravedad de la enfermedad y de la importancia de la prevención. Se debe de implementar estrategias educativas en conjunto, capacitando a los docentes y padres de familia sobre el tema y crear un compromiso respecto a las medidas preventivas. Además de ser ellos quienes de forma continua evalúen los conocimientos que los niños tienen, con la finalidad de reforzar las dudas que tengan sobre la enfermedad que está causando más muertes que en años anteriores.
- A las autoridades de salud se debe hacer énfasis en el cumplimiento de la vacunación haciendo las coordinaciones correspondientes con las autoridades de la institución educativa, además de proponer reuniones periódicas con los padres de familia para informar sobre la importancia de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano, los beneficios y efectos secundarios, para que a través de esto se genere una mayor aceptación en la vacunación. Además de hacer un seguimiento continuo en el cumplimiento de las vacunas recibidas y asegurar que se administren las dosis estipuladas en la norma técnica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 10 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
2. Moraga F. Diez años de vacunación frente al virus del papiloma humano: De la dermatología a la oncología a través de la infectología. Rev.Ana.Pediat. Vol. 88. N° 5. [En línea]. España. 2017. [Fecha de acceso el 12 de abril del 2019]. Disponible en:  
<https://www.analesdepediatria.org/es-diez-aos-vacunacin-frente-al-articulo-S1695403318300109>
3. Valenzuela T. Situación Actual de las vacunas contra el virus del papiloma humano. Instituto de vacunación Sabin. [En línea]. Chile. 2016. [Fecha de acceso el 13 de abril del 2019]. Disponible en: [https://www.sabin.org/sites/sabin.org/files/valenzuelahpvspa\\_rev8.3.18.pdf](https://www.sabin.org/sites/sabin.org/files/valenzuelahpvspa_rev8.3.18.pdf)
4. Ministerio de Salud. Vacunación contra el virus del papiloma humano 2017. Incorporación de la vacunación contra VOH en varones y fortalecimiento de la vacunación contra VPH en mujeres. [En línea]. Argentina. 2016. [Fecha de acceso el 13 de abril del 2019]. Disponible en:[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000926cnt-2016-12\\_lineamientos-VPH.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000926cnt-2016-12_lineamientos-VPH.pdf)
5. Galdós O. Vacunas contra el virus papiloma humano. Rev.peru.ginecol.obstet. Vol. 64. N° 3. [En línea]. Lima. 2018. [Fecha de acceso el 13 de abril del 2019]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300018&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300018&lng=es&nrm=iso)
6. Diario El Peruano. Cobertura de vacunación ante el VPH subió del 10% al 55%. [Artículo publicado el 30 de octubre del 2016]. [En línea]. Lima. 2016. [Fecha de acceso el 14 de abril del 2019]. Disponible en:

<https://elperuano.pe/noticia-cobertura-vacunacion-ante-vph-subio-10-a-55-47938.aspx>

7. Diario El Correo. Por esta razón los pobladores de Puno no acuden a las campañas de vacunación. [Artículo publicado el 16 de octubre del 2016]. [En línea]. Puno. 2016. [Fecha de acceso el 14 de abril del 2019]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/puno/por-esta-razon-los-pobladores-de-puno-no-acuden-a-campanas-de-vacunacion-705654/>
8. Ministerio de Salud. Comunicado oficial: MINSA garantiza calidad y seguridad de vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH). [En línea]. Lima. 2018. [Fecha de acceso el 15 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/5628-comunicado-oficial-n-010-2018-minsa>
9. Centeno A, Ruiz D, García P. Conocimientos, actitudes y prácticas del virus de papiloma humano y su vacuna en escolares de una escuela rural y una escuela urbana. [Tesis para optar la maestría en salud pública]. [En línea]. México. 2016. [Fecha de acceso el 15 de abril del 2019]. Disponible en: [http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/39/39\\_Ruiz.pdf](http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/39/39_Ruiz.pdf)
10. Bustamante G, Martínez A, Tenahua I, López Y. Conocimiento y práctica de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. [Artículo de investigación]. Rev. An. Fac. med. Vol. 76. N° 4. [En línea]. México. 2015. [Fecha de acceso el 16 de abril del 2019].  
Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-558230115000500007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-558230115000500007)
11. Salome M, Echavarría A. Conocimiento en adolescentes y aceptabilidad en padres de familia por la vacuna del virus del papiloma humano en la Microred de Chilca. [Tesis para optar el título de químico farmacéutico]. [En línea]. Huancayo. 2017. [Fecha de acceso el 19 de abril del 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/129/TESIS%20PARAQUEMAR%20EN%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Quispe Y. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista, Juliaca. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. [En línea]. Juliaca. 2017. [Fecha de acceso el 19 de abril del 2019]. Disponible en:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaqueline\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/705/Yaqueline_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1)
13. Cabrera M, Ferre K. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático “Santa Lucia” – Ferreñafe. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. [En línea]. Chiclayo. 2016. [Fecha de acceso el 19 de abril del 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4396/Cabrera%20Guarniz%20%20Ferr%C3%A9%20C%C3%A9spedes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Huapaya B. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa Ana. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Biblioteca de la Universidad Privada San Juan Bautista de Ica. Chincha. 2017. Pág. 5. Real Academia de Lengua Española. Definición de Información. [Sede web]. [Fecha de acceso el 20 de abril del 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=LXrOqrN>
15. Campbell J. El hombre gramatical. Editorial del Fondo de Cultura Económica. México. 1989.
16. Unesco. Informe mundial de la UNESCO: Hacia las sociedades del conocimiento. UNESCO. Paris. 2005.
17. Universidad de Alcalá. Fuentes de información. [Sede web]. [Fecha de acceso el 22 de abril del 2019]. Disponible en:

[http://www3.uah.es/bibliotecaformacion/BPOL/FUENTESDEINFORMACION/tipos\\_de\\_fuentes\\_de\\_informacin.html](http://www3.uah.es/bibliotecaformacion/BPOL/FUENTESDEINFORMACION/tipos_de_fuentes_de_informacin.html)

18. Tipos de información. [En línea]. [Fecha de acceso el 23 de abril del 2019]. Disponible en: <https://informacionde.info/tipos-de-informacion/>
19. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. [Sede web]. [Fecha de acceso el 23 de abril del 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
20. Organización Mundial de la Salud. Virus del papiloma humano: Inmunización, vacunas y productos biológicos. [Sede web]. [Fecha de acceso el 24 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
21. El Correo. Conoce las formas de contagio, síntomas y prevención del Virus del Papiloma Humano. [Artículo publicado el 25 de setiembre del 2018]. [En línea]. [Fecha de acceso el 25 de abril del 2019]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/salud/sabes-cuales-formas-contagio-sintomas-prevencion-virus-papiloma-humano-843715/>
22. Centros para el control y prevención de enfermedades. Virus del Papiloma Humano: Información sobre el VPH para los médicos. [En línea]. Estados Unidos. 2007. [Fecha de acceso el 26 de abril del 2019]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/literatura\\_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf)
23. Clínica Mayo. Infección por VPH. [En línea]. [Fecha de acceso el 26 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602>
24. Prevención del cáncer de cuello uterino. [Sede web]. [Fecha de acceso el 27 de abril del 2019]. Disponible en:

<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/prevencion.html>

25. Instituto Nacional del Cáncer. Vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH). Estados Unidos, 2018. [Sede web]. [Fecha de acceso el 10 de enero del 2019]. Disponible en:  
[https://www.cancer.gov/espanol/publicacionesSociedad Americana contra el cáncer.](https://www.cancer.gov/espanol/publicacionesSociedad Americana contra el cancer)
26. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Lima. 2018. Pág. 26
27. Ministerio de Salud. Vacunación contra el Virus del papiloma humano en América Latina. Lima. 2010. Pág. 8 - 13
28. Cisneros F. Introducción a las teorías y modelos de enfermería. Universidad del Cauca. [En línea]. Ecuador. 2002. [Fecha de acceso el 27 de abril del 2019]. Disponible en:  
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALas TeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
29. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería. Universidad del Cauca. [En línea]. Ecuador. 2006. [Fecha de acceso el 29 de abril del 2019]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/aarchivos/ TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
30. Cisneros F. Introducción a las teorías y modelos de enfermería. Universidad del Cauca. [En línea]. Ecuador. 2002. [Fecha de acceso el 11 de octubre del 2020]. Disponible en:  
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALas TeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>

## BIBLIOGRAFÍA

- Carreras R, Xercavins J, Checa M. Virus del Papiloma Humano y cáncer de cuello uterino. Editorial Panamericana. España. 2007.
- Dirección Regional de Salud. Informe anual de vacunación en la región Ica. Ica. 2020.
- Fernández M, Soto J. Guía sobre el virus del papiloma humano. Editorial DEMAC. México. 2008.
- Gómez A. Suarez C. Sistemas de información. Editorial Ra-Ma S.A. 4ta edición. España. 2011.
- Hernández R, Fernández C. Baptista P. Fundamentos de metodología de la investigación. Editorial McGraw-Hill/Interamericana de España. 1era edición. España. 2007
- Huapaya B. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la institución educativa Santa Ana. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Biblioteca de la Universidad Privada San Juan Bautista de Ica. Chincha. 2017. Pág. 5.
- López I. Virus y pandemias. Editorial Naukas. 1era edición. España. 2015.
- Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Lima. 2018. Pág. 26
- Ministerio de Salud. Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en América Latina. Lima. 2010. Pág. 8 - 13
- Tatti S, Fleider L, Tinnirello M, Caruso R. Enfoque integral de las patologías relacionadas con el virus del papiloma humano. Editorial Panamericana. España. 2017.

- UNESCO. Informe mundial: Hacia las sociedades del conocimiento. UNESCO. Paris. 2005.

# **ANEXOS**



VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Cumplimiento de la vacuna	Es la aplicación continua y con las dosis especificadas de acuerdo a algún tipo de vacuna que protege ante cierta enfermedad.	Son las actitudes en el cual los niños(as) tienen todas sus vacunas completas según el esquema nacional de vacunación establecidos por el MINSA, en la totalidad de dosis, mediante una guía de observación. Cuyo valor final será: completa, incompleta y no cumple.	Calendario de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primera dosis</li> <li>- Segunda dosis</li> <li>- Ninguna dosis</li> </ul>



**ANEXO N° 2**  
**INSTRUMENTO**  
**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**CUESTIONARIO**

**INTRODUCCIÓN**

Buenos días, mi nombre es Patricia Lizbeth Altez Herrera soy bachiller de la Universidad Privada San Juan Bautista de la Escuela Profesional de Enfermería, estoy realizando un estudio con el objetivo de determinar la **INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525 JUNIO 2019** Los resultados de la investigación se utilizarán solo con fines de estudio, los datos proporcionados serán anónimos y confidencial, agradeceré anticipadamente su participación.

**DATOS GENERALES**

**1.- Edad**

- a) 9 años.
- b) 10 años.
- c) 11 años.

**2.- Procedencia**

- a) Costa.
- b) Sierra.
- c) Selva.

**INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO**

**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

**GENERALIDADES**

**1.- ¿La infección del papiloma humano es?**

- a) Una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Una enfermedad pasajera.
- c) No es una enfermedad.
- d) No sé.

**2.- ¿Quién produce la infección del papiloma humano?**

- a) Una bacteria.
- b) Un virus.
- c) Un hongo.
- d) No sé.

**3.- ¿A qué parte del cuerpo afecta el virus del papiloma humano?**

- a) Al corazón.
- b) Al hígado.
- c) Al útero.
- d) No sé.

**4.- ¿Cómo se contagia el papiloma humano?**

- a) Besos y caricias.
- b) Relaciones sexuales.
- c) Toallas, papel higiénico o jabón.
- d) No sé.

**5.- ¿El papiloma humano puede contagiarse también por?**

- a) Picadura de un zancudo.
- b) Madre a hijo en el embarazo y con el contacto de genitales.
- c) Mordedura de araña.
- d) No sé.

**6.- ¿El virus del papiloma humano produce?**

- a) Granitos en la vagina o pene.
- b) Fiebre.
- c) Lagrimeo de ojos.
- d) No sé.

**7.- ¿Qué más te puede producir el virus del papiloma humano?**

- a) Dolor de huesos.
- b) Dolor, ardor e hinchazón en la vagina o pene.
- c) Dolor de cabeza e hinchazón de brazos.
- d) No se.

**8.- ¿Qué te hará pensar que tienes el virus del papiloma humano?**

- a) Picazón en los genitales.
- b) Presencia de granos al que llamamos verrugas.
- c) Dolor y ardor al orinar.
- d) No sé.

**9.- ¿Qué exámenes podrían asegurar que se tiene el virus del papiloma humano?**

- a) Exámenes de saliva.
- b) Exámenes de orina.
- c) Exámenes como el Papanicolaou o pruebas de ADN.
- d) No sé.

**10.- Consideras que existe tratamiento para el virus del papiloma humano**

- a) Si.
- b) En algunos casos.
- c) Me informare.
- d) No.

#### **MEDIDAS PREVENTIVAS**

**11.- Como medida para evitar el contagio del virus del papiloma humano se debe:**

- a) Iniciar las relaciones sexuales a cualquier edad.
- b) Usar medidas de protección ante relaciones sexuales.
- c) Mantener relaciones sexuales con amigos.
- d) No sé.

**12.- Existen otras formas de prevenir y evitar el contagio, ¿Cuál de los siguientes recomendas?**

- a) Tener una sola pareja o persona con quien tener relaciones sexuales.

- b) Mantener relaciones sexuales de vez en cuando.
- c) Conversar con tus padres cuando puedas.
- d) No sé.

**13.- Otra de las medidas preventivas importantes es la vacunación, a qué edad se recomienda recibirlas.**

- a) A los 15 años.
- b) A los 20 años.
- c) Entre los 9 y 11 años.
- d) No sé.

**14.- Para prevenir se debe cumplir con las dosis de vacunas, ¿Cuántas dosis son?**

- a) 2 dosis.
- b) 3 dosis.
- c) 4 dosis.
- d) No sé.

**15.- ¿Por qué aceptarías la vacuna contra el virus del papiloma humano?**

- a) Porque evitara la infección del estómago.
- b) Porque evitara el cáncer de cuello uterino.
- c) Porque evitara la infección urinaria.
- d) No sé.

## FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

<b>N°</b>	<b>Dosis completas</b>	<b>Dosis incompletas</b>	<b>No se vacuno</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

### ANEXO N° 3

#### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ITEMS	EXPERTO N° 1	EXPERTO N° 2	EXPERTO N° 3	EXPERTO N° 4	EXPERTO N° 5	P
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	0	1	1	1	0.062
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	0	1	1	0.062
7	1	1	1	1	1	0.031
					<b>ΣP</b>	<b>0.248</b>

**Se ha considerado:**

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

N = Número de jueces de expertos

$$P = \frac{\Sigma P}{N^{\circ} \text{ de ítems}}$$

$$P = \frac{0.248}{5}$$

$$P = 0.0496$$

Si  $P \leq 0.5$ , el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido.

Por lo tanto, al obtener 0.0496 el instrumento planteado es válido.

**ANEXO N° 4**

**ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**TABLAS DE CÓDIGOS**

**DATOS GENERALES**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>CÓDIGO</b>
EDAD	De 9 años	1
	De 11 años	2
	De 12 años	3
PROCEDENCIA	Costa	1
	Sierra	2
	Selva	3

## CODIFICACIÓN DE INSTRUMENTOS

### INFORMACION SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

<b>Generalidades</b>				
<b>N°</b>	<b>a</b>	<b>B</b>	<b>c</b>	<b>D</b>
1	2	1	1	1
2	1	2	1	1
3	1	1	2	1
4	1	2	1	1
5	1	2	1	1
6	2	1	1	1
7	1	2	1	1
8	1	2	1	1
9	1	1	2	1
10	2	1	1	1
<b>Medidas preventivas</b>				
11	1	2	1	1
12	2	1	1	1
13	1	1	2	1

14	2	1	1	1
15	1	2	1	1

**CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA**

<b>N°</b>	<b>DOSIS COMPLETA</b>	<b>DOSIS INCOMPLETAS</b>	<b>NO SE VACUNO</b>
<b>1 - 68</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

## ANEXO N° 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de la investigación, se utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

Se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de confiabilidad:

VARIABLE	ALFA DE CRONBACH
VARIABLE 1	0.83
VARIABLE 2	0.87

Para que el Instrumento sea confiable  $\alpha$  debe ser  $\geq 0.5$  y mientras más se acerque a 1 este será más confiable, por lo tanto, con los datos obtenidos podemos decir que el instrumento es altamente confiable.

**TABLA MATRÍZ DE DATOS GENERALES Y VARIABLES**

N°	DATOS GENERALES			INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO																	TOTAL
				GENERALIDADES											MEDIDAS PREVENTIVAS						
	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ST	11	12	13	14	15	ST	
1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	16	2	1	2	1	2	8	24
2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1	1	1	5	16
3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	18	2	1	2	1	2	8	26
4	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	13	1	1	1	1	1	5	18
5	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	16	1	2	1	2	1	7	23
6	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	17	2	1	2	1	2	8	25
7	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	16	2	1	2	1	2	8	24
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	13	1	1	1	1	1	5	18
9	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	16	1	1	1	1	1	5	21
10	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	17	2	1	2	1	2	8	25

<b>11</b>	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	<b>11</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>12</b>	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	<b>14</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>22</b>
<b>13</b>	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	<b>14</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>19</b>
<b>14</b>	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	<b>16</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>23</b>
<b>15</b>	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	<b>11</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>16</b>	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	<b>18</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>26</b>
<b>17</b>	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	<b>17</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>25</b>
<b>18</b>	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	<b>16</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>23</b>
<b>19</b>	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	<b>12</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>17</b>
<b>20</b>	3	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	<b>15</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>23</b>
<b>21</b>	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	<b>15</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>23</b>
<b>22</b>	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	<b>17</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>25</b>
<b>23</b>	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>24</b>	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>25</b>	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	<b>15</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>23</b>

<b>26</b>	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	<b>15</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>23</b>
<b>27</b>	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	<b>16</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>21</b>
<b>28</b>	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	<b>14</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>21</b>
<b>29</b>	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	<b>18</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>26</b>
<b>30</b>	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	<b>10</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>17</b>
<b>31</b>	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	<b>16</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>21</b>
<b>32</b>	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	<b>14</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>19</b>
<b>33</b>	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	<b>17</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>25</b>
<b>34</b>	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	<b>15</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>25</b>
<b>35</b>	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	<b>16</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>21</b>
<b>36</b>	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	<b>18</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>28</b>
<b>37</b>	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	<b>12</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>17</b>
<b>38</b>	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	<b>12</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>17</b>
<b>39</b>	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	<b>18</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>28</b>
<b>40</b>	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	<b>16</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>21</b>

<b>41</b>	3	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	<b>14</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>22</b>
<b>42</b>	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	<b>12</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>19</b>
<b>43</b>	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>44</b>	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	<b>16</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>21</b>
<b>45</b>	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>46</b>	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	<b>16</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>24</b>
<b>47</b>	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	<b>11</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>48</b>	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>49</b>	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	<b>16</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>24</b>
<b>50</b>	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	<b>16</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>26</b>
<b>51</b>	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	<b>18</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>28</b>
<b>52</b>	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	<b>12</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>17</b>
<b>53</b>	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>54</b>	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>55</b>	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	<b>16</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>21</b>

<b>56</b>	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	<b>17</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>27</b>
<b>57</b>	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>58</b>	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>59</b>	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	<b>16</b>	2	1	2	1	2	<b>8</b>	<b>24</b>
<b>60</b>	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	<b>16</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>26</b>
<b>61</b>	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	<b>16</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>26</b>
<b>62</b>	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	<b>11</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>63</b>	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>64</b>	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	<b>13</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>18</b>
<b>65</b>	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	<b>10</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>17</b>
<b>66</b>	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	<b>17</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>27</b>
<b>67</b>	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	<b>11</b>	1	2	1	2	1	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>68</b>	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	<b>12</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>	<b>17</b>

### CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA

N°	Dosis completas	Dosis incompletas	No se vacuno
1	2		
2			0
3	2		
4			0
5		1	
6	2		
7	2		
8			0
9		1	
10			0
11	2		
12	2		
13			0
14		1	
15	2		
16			0
17	2		
18			0

19			0
20		1	
21	2		
22			0
23		1	
24	2		
25	2		
26			0
27		1	
28	2		
29	2		
30		1	
31			0
32	2		
33	2		
34		1	
35	2		
36	2		
37	2		
38		1	
39	2		

40	2		
41			0
42		1	
43	2		
44	2		
45		1	
46		1	
47	2		
48	2		
49	2		
50		1	
51			0
52	2		
53		1	
54	2		
55		1	
56	2		
57	2		
58		1	
59	2		
60	2		

61		1	
62	2		
63			0
64		1	
65	2		
66		1	
67			0
68		1	

**ANEXO N°7  
TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES**

**TABLA 2**

**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN  
GENERALIDADES EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA  
JUNIO 2019**

<b>GENERALIDADES</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SUFICIENTE	30	44.1
INSUFICIENTE	38	55.9
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

**TABLA 3**

**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SEGÚN  
MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA  
JUNIO 2019**

<b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SUFICIENTE	28	41.2
INSUFICIENTE	40	58.8
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

**TABLA 4**

**INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO GLOBAL  
EN ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA N° 22525, ICA  
JUNIO 2019**

<b>GLOBAL</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SUFICIENTE	29	42.6
INSUFICIENTE	39	57.4
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

**TABLA 5**

**CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA ESTUDIANTES DE 9 A 11 AÑOS  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 22525, ICA  
JUNIO 2019**

<b>CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
DOSIS COMPLETA	33	48.5
DOSIS INCOMPLETA	20	29.4
NO CUMPLE	15	22.1
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>100</b>

**ANEXO N° 6**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Patricia Lizbeth Altez Herrera, de la Universidad Privada San Juan Bautista de Ica, la investigación tiene como objetivo determinar la Información sobre el Virus del Papiloma Humano y cumplimiento de la vacuna en estudiantes de 9 a 11 años de la Institución educativa N° 22525 Junio 2019.

El estudio tiene como finalidad conocer que tanto saben sus hijos en relación al cáncer de cuello uterino ocasionado por el Virus del Papiloma Humano y además conocer si su hijo(a) recibió la vacuna contra el VPH de forma adecuada y completa.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante antes del inicio del mismo. Igualmente, puede decidir la no participación de su hijo(a) en el estudio por considerar que este es ofensivo o puede ocasionar daño físico o mental en su niño(a)

Desde ya le agradezco la aceptación de la participación de su niño(a) en el estudio. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

-----

Nombre del Participante

-----

Firma del Participante

Fecha